EDUCACION SEXUAL 20

infecciones de transmisión sexual



Página/12

PREGUNTAS FRECUENTES / RESPUESTAS CLARAS



RESPONDE
DRA. ALCIRA BERMEJO

Médica especialista en Dermatología. Dermatóloga de planta del Servicio de Dermatología. Sector Infecciones de Transmisión Sexual.
Hospital de Enfermedades Infecciosas FJ Muñiz. Buenos Aires
abermejo@speedy.com.ar

¿Por qué se las conoce como ITS?

Hubo dos cambios de nombre en los últimos tiempos. Durante gran parte del siglo XX todavía se las conocía como enfermedades venéreas. Se les decía así debido a que durante mucho tiempo se consideró a las mujeres como única fuente de contagio. Venus era la diosa del amor y de allí vino la palabra venéreas. En los '80 se comenzó a reflexionar y a admitir que las enfermedades de transmisión sexual la contagian tanto hombres como mujeres, además ya se comenzaba a hablar también del colectivo homosexual, por lo tanto se dejó de lado el término venéreas y se lo reemplazó por "Enfermedades de transmisión sexual", con lo que quedaban definidas aquellas donde el contacto sexual funciona como instancia de transmisión. A fines de los '90 por iniciativa de la Organización Mundial de la Salud, y teniendo en cuenta el hecho de que una persona puede ser asintomática e igualmente contagiar la enfermedad es que se optó por llamarlas "Infecciones" y no enfermedades de transmisión sexual, para abarcar así a la mayoría de las personas afectadas.

dirección general: Hugo Soriani
edición y entrevistas: Liliana Viola
rumbo de diseño: Alejandro Ros
image research + diseño: Juliana Rosato
ilustraciones: Leandro Salvati
coordinación general: Víctor Vigo

Educación sexual-1a ed.- Buenos Aires: La Página, 2007
16p.; 28x20cm.
ISBN 987-503-430-4
1. Educación sexual.
CDD 613.907 1
Fecha de catalogación: 21/09/2006
Impreso en Kollor Press S.A. en febrero de 2007



Tan antigua como el placer

Estas enfermedades han acompañado a la humanidad desde siempre y puede decirse que han ido dando cuenta de sus cambios y de sus constantes. Existe aún la discusión sobre si fue Colón quien llevó al Viejo Mundo la sífilis o si fue exactamente al revés. Ya que se caracterizan por transmitirse a través del coito, se trata de enfermedades que cargan con un estigma vergonzante por un lado y con una curiosidad morbosa por otro. Largas son las listas de artistas y personajes célebres que la sufrieron. A su vez, parece increíble que con todos los medios que dispone hoy la ciencia, no se hayan podido erradicar las ITS.

Lo que es innegable es que estas enfermedades de transmisión sexual son enfermedades sociales, acompañan a movimientos o cambios sociales. Aumentan por ejemplo en las guerras, en las situaciones de crisis o de miseria, cuando se producen cambios importantes en relación con la sexualidad, la constitución familiar, los hábitos y costumbres.

En los años '60, época de la revolución sexual y del amor libre, hubo un importante aumento de los casos.

Vuelve a verse un retroceso cuando en la década de los '80 hace su aparición el HIV (que actualmente, teniendo en cuenta cómo se dan la mayoría de los contagios, se trata de una ITS). Con el HIV aparece un gran temor, un mayor cuidado, se retrasa el inicio de la sexualidad en jóvenes, se comienza a difundir la necesidad del uso del preservativo y comienzan mayores cuidados en las relaciones sexuales ocasionales y, por lo tanto, se produce una considerable disminución de infecciones. Ahora, cuando en los '90 aparecen los novedosos tratamientos contra el HIV y ésta comienza a ser una enfermedad crónica, decae la prevención y aumenta el contagio de todas las ITS.

En el Sector de ITS del Hospital Muñiz, por ejemplo, detectábamos en 1998 unos 50 casos de sífilis anuales mientras que en el año pasado contabilizamos cerca de 300.



¿Por qué hablar de ITS en el siglo XXI?

Porque si bien ya no estamos hablando de enfermedades mortales, estamos hablando de infecciones cuyo contagio crece cada vez más en los últimos años. Y como de ellas no se habla, se desconocen casi por completo sus secuelas, que no son pocas ni leves.

Estas enfermedades causan los síntomas agudos cuando recién son adquiridas y además pueden dejar secuelas una vez pasada la etapa aguda (por ejemplo: esterilidad) e incluso algunas de ellas sin tratamiento pueden derivar en cáncer.

Una mujer embarazada que sufre una ITS, según cual sea la enfermedad, puede contagiar a su bebé durante el embarazo, en el momento del parto o incluso en la lactancia.

¿Quiénes se contagian más: jóvenes o viejos?

Las ITS no respetan raza, sexo ni edad. Los riesgos dependen de las costumbres que se adopten.

En los últimos 10 años bajó la edad promedio de inicio de relaciones sexuales y un alto porcentaje de contagios se da entre los jóvenes, en los cuales es más frecuente el cambio de parejas. La gente joven es vulnerable a las enfermedades de transmisión sexual, tanto por razones biológicas como por razones de comportamiento. En este aspecto influye definitivamente la información que se tenga sobre la existencia de estas infecciones y sobre los riesgos para adquirirlas.

¿Tan difícil es usar preservativo?

El preservativo es el mejor método preventivo para las ITS, incluyendo aquí el HIV. Existen preservativos masculinos y preservativos femeninos. Estos últimos, menos difundidos, son más caros y algo más complicados para su colocación, pero su eficacia es la misma.

El preservativo masculino, ampliamente difundido y al que se accede fácilmente, colocado correctamente y desde el principio hasta el final de la relación constituye una herramienta segura de cuidado para aquellos que eligen una vida sexual activa fuera del marco de una pareja estable.

El preservativo debe formar parte del juego sexual de la pareja desde el primer momento y su uso compartido y consensuado permite entonces un sexo placentero y seguro.

Pero algunas ITS, como las verrugas genitales, producidas por el llamado papiloma virus (HPV), se transmiten mediante el mero contacto de la piel con la zona genital de una persona infectada y no sólo mediante la relación sexual.

Pese a estas verdades conocidas, muchas veces no se utiliza el preservativo por una cuestión de hábitos y de prejuicios.

Por eso es tan necesario que la educación comience muy temprano y que no se limite a recomendar preservativos sino que se familiarice a chicos y chicas con este tema. Desde cómo ponérselo, cómo sacarlo y por qué usarlo.

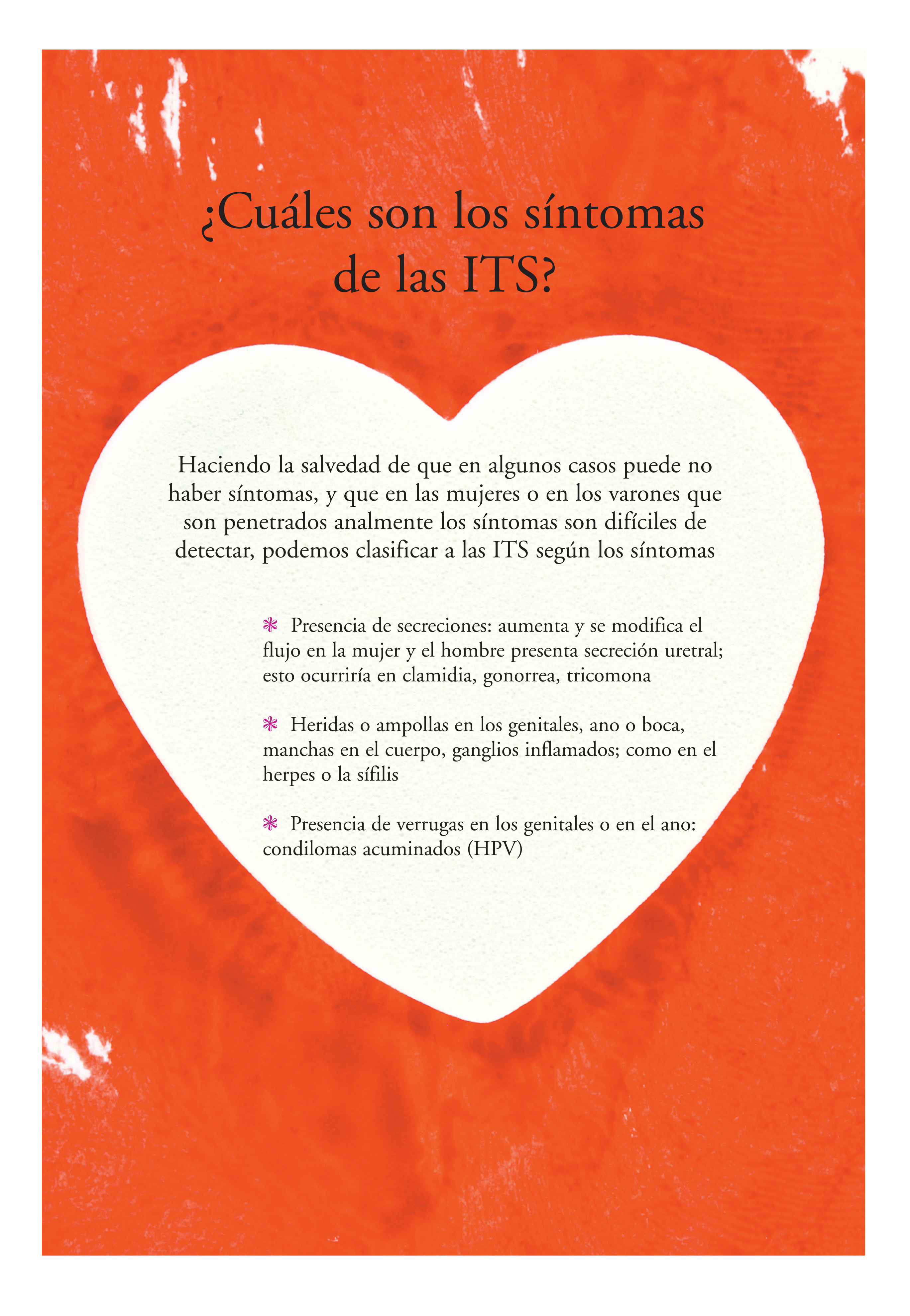
¿Quiénes se contagian más, heterosexuales u homosexuales?

Tanto hetero como homosexuales tienen riesgo, si bien debido a condiciones anatómicas el hombre homosexual pasivo y la mujer, ambos por ser receptivos durante el coito, se vuelven más susceptibles; y por otro lado es más frecuente que sean asintomáticos con el riesgo de que el diagnóstico sea más tardío y además sigan contagiando a sus contactos sexuales.
El aumento reciente de las ITS se da a nivel mundial y en cada país acompaña a diferentes situaciones sociales. En el nuestro, del año 2000 a esta parte se ha producido un aumento notorio de la prostitución tanto en homosexuales como heterosexuales bajo diferentes estilos y formas según los diversos medios socioeconómicos y culturales, y esto se traduce actualmente en el alarmante aumento de los casos de sífilis tanto en hombres como mujeres y también la sífilis en el recién nacido.



¿Las lesbianas tienen menos riesgo?

El riesgo de padecer las ITS se debe definir por comportamiento y no por orientación o tendencias sexuales, pero en general las relaciones entre mujeres tienen menos riesgo que los hombres que tienen sexo con hombres y esto se basa en que el tipo de maniobra en el acto sexual es menos traumática.
Las infecciones vaginales y las ITS se contagian mediante cualquier tipo de contacto de secreciones vaginales; por ejemplo: contacto vulva - vulva, compartir juguetes sexuales con la pareja sin limpiarlos primero.
Las mujeres que tienen sexo con mujeres tienen más riesgo por ejemplo para contagiarse el herpes, la gonorrea y la clamidia.
La anatomía interna de la mujer hace que los síntomas sean mucho menos visibles.



¿Cuáles son los síntomas de las ITS?

Haciendo la salvedad de que en algunos casos puede no haber síntomas, y que en las mujeres o en los varones que son penetrados analmente los síntomas son difíciles de detectar, podemos clasificar a las ITS según los síntomas

* Presencia de secreciones: aumenta y se modifica el flujo en la mujer y el hombre presenta secreción uretral; esto ocurriría en clamidia, gonorrea, tricomona
* Heridas o ampollas en los genitales, ano o boca, manchas en el cuerpo, ganglios inflamados; como en el herpes o la sífilis
* Presencia de verrugas en los genitales o en el ano: condilomas acuminados (HPV)



¿Puedo darme cuenta si una persona tiene una ITS?

No a simple vista. En la mayoría de los casos, no se puede saber si alguien tiene una ITS, ya que en general no producen síntomas visibles.

¿Todas las ITS se curan con antibióticos?

No todas las ITS se curan con antibióticos. Están las ITS causadas por bacterias y las ITS causadas por virus.

Al ser causadas por microorganismos diferentes, tienen tratamientos diferentes. Las ITS bacterianas, como la gonorrea, sífilis y clamidia, generalmente se curan con antibióticos. En todos los casos se debe tratar también a la o las parejas, aun en ausencia de síntomas. Sin embargo, las virales como el HIV, HPV (verrugas genitales), herpes y hepatitis B no tienen cura, pero sus síntomas se pueden aliviar con tratamientos que las transforman en enfermedades crónicas.

¿Se puede contagiar más de una vez la misma ITS?

No hay inmunidad para las ITS. Las causadas por bacterias (clamidia, gonorrea y sífilis) pueden ser tratadas y curadas, pero si se vuelve a exponer a ellas puede volver a enfermarse.

Por otro lado se puede adquirir más de una ITS en forma simultánea, ya que las vías de contagio son las mismas y es en parte por ello que cualquier ITS aumenta el riesgo de adquirir HIV.

Embarazo y parto

Las ITS representan riesgos especiales para las mujeres embarazadas y sus bebés. Estas infecciones pueden causar aborto espontáneo, embarazo ectópico (cuando el embrión se desarrolla fuera del útero, generalmente en una de las trompas de Falopio), parto prematuro (antes de cumplidas las 37 semanas de embarazo), nacimiento sin vida, defectos de nacimiento y enfermedades, llegando a producir incluso la muerte del bebé recién nacido. Lo más frecuente es que el bebé se infecte durante el parto al pasar por un conducto pélvico infectado. Sin embargo, algunas de estas infecciones pueden cruzar la placenta e infectar al feto o, como en el caso del HIV, contagiarlo a través de la lactancia.

¿Las mujeres embarazadas pueden contagiarse una ITS?

Sí. El embarazo no ofrece a las mujeres ni a sus bebés ninguna protección contra las ITS. De hecho, si una mujer contrae una ITS mientras está embarazada, las consecuencias para ella y su bebé son significativamente más graves.

Esto puede prevenirse o curarse, en caso de haber enfermedad, si la madre recibe cuidado prenatal de rutina, que incluye la realización de pruebas de detección de ITS tempranamente en el embarazo y la repetición de las mismas cerca del final del mismo, si es necesario.

¿Cómo se produce el contagio al bebé?

En primer lugar, el contagio se produce de madre a hijo. Si el hombre tiene sífilis y la madre no está contagiada, el bebé no se contagia. Una mujer embarazada puede transmitir una ITS a su bebé antes, durante o después del nacimiento. Algunas (como la sífilis) cruzan la placenta e infectan al bebé mientras está en el útero. Otras (como gonorrea, clamidia y herpes genital) pueden ser transmitidas de la madre a su bebé cuando el bebé pasa por el canal vaginal durante el nacimiento.



¿Cómo se pueden detectar estas infecciones?

El médico debe pedir los análisis correspondientes. Existen a su vez tratamientos que se pueden llevar a cabo durante el embarazo.

¿Se puede recibir tratamiento durante el embarazo?

Las infecciones bacterianas (clamidia, gonorrea, sífilis, tricomoniasis y vaginosis) pueden ser tratadas y curadas con antibióticos durante el embarazo.

No hay cura para las ITS virales como el herpes genital y el HIV, pero el uso de medicamentos antivirales específicos disminuye los síntomas en las mujeres embarazadas. Si la mujer tiene lesiones activas del herpes genital al momento del parto, se puede realizar un parto por cesárea para proteger al recién nacido contra la infección. Un correcto tratamiento durante el embarazo disminuye sensiblemente el contagio del HIV al bebé.

¿Cuáles son las ITS más comunes y qué síntomas presentan?

Haciendo la salvedad de que cualquiera de ellas puede no presentar síntomas y de todas maneras ser contagiosa, existen ciertos aspectos que las caracterizan:

Sífilis

La sífilis es una enfermedad producida por una bacteria. Antes del descubrimiento de la penicilina podía ser mortal.

La transmisión de la bacteria ocurre durante las relaciones sexuales vaginales, anales u orales. Después de un tiempo variable desde la relación de riesgo aparecerá una llaga en el sitio donde haya contactado la bacteria (vagina, pene, ano, boca, etcétera).

Conocida también como la gran simuladora, a medida que se extienda la enfermedad desarrollará síntomas que se suelen confundir con los de otras enfermedades o incluso no dar ninguna señal y sólo ser reconocida a través de determinados análisis de laboratorio.

Sin tratamiento, después de algunos años algunas personas infectadas pueden desarrollar complicaciones cardíacas o cerebrales.

¿Cómo se contagia?

A través del contacto directo con las úlceras (chancro sifilítico) y otras lesiones que suelen estar en los genitales, la vagina, el ano y el recto. También pueden aparecer en los labios y en la boca.

.

¿La sífilis aumenta el riesgo de contraer HIV?

Las úlceras genitales hacen que sea más fácil transmitir y contraer la infección por HIV por vía sexual, ya que rompen las barreras naturales de la piel o las mucosas que protegen naturalmente contra las infecciones.

Todas las ITS son un marcador de las conductas asociadas a la transmisión del HIV.

¿Se cura?

La sífilis es fácil de curar y haciendo el tratamiento en etapas tempranas no deja ninguna secuela.

¿Qué es la sífilis congénita?

Ocurre cuando el bebé ha sido contagiado en la panza de su madre. Muchos casos resultan en un aborto espontáneo o un nacido muerto y los niños que sobreviven pueden tener problemas serios del cerebro, el hígado y otros órganos. Algunos de estos problemas pueden ser fatales o causar incapacidades para toda la vida. Más raramente la sífilis congénita pasa sin ser detectada en el nacimiento, pero puede hacerlo más tarde en la niñez o aun en el adulto.

Gonorrea

La gonorrea es muy contagiosa. Se transmite por contacto con el pene, la vagina, la boca o el ano. No es necesario que se dé la eyaculación para transmitir o contraer la gonorrea. La gonorrea también puede transmitirse de madre a hijo durante el parto.

¿Cuáles son los síntomas?

El hombre, entre los dos y siete días de contraída la infección, puede presentar sensación de ardor al orinar y una secreción blanca o amarillenta abundante desde la uretra. La mujer en general no presenta síntomas y en las adolescentes puede ser muy peligrosa si no se diagnostica precozmente.

Clamidia

Es una ITS frecuente, causada por la bacteria Chlamydia trachomatis.
En el hombre suele presentarse con una secreción uretral leve y ardor al orinar.
En la mujer generalmente no presenta síntomas o son muy pobres, pero aun así puede acarrear complicaciones graves y causar daños irreversibles, como infertilidad.

Tricomoniasis

Causada por un parásito.
En la mujer es frecuente un flujo vaginal de color amarillo verdoso y olor desagradable, prurito y enrojecimiento en la zona genital y dolor durante las relaciones sexuales. En el hombre suele producir inflamación de la uretra con secreción.

Herpes

Es una ITS viral muy frecuente en la actualidad. Sólo una minoría de las personas infectadas desarrollan los síntomas, consistentes en brotes periódicos de pequeñas ampollas (vesículas) que rápidamente se rompen y se transforman en heridas húmedas, dolorosas, que cicatrizan lentamente.
Estas lesiones se ubican tanto en las áreas genitales masculinas como en las femeninas y también en la zona anal.
El no presentar síntomas no significa que la persona infectada con herpes genital no contagie. El uso correcto y habitual de los preservativos puede reducir el riesgo de contraer herpes genital, si la zona infectada está protegida; pero es posible que el preservativo no cubra todas las áreas infectadas, y entonces ni siquiera el uso correcto y habitual de los preservativos puede garantizar la protección contra esta afección.

VERRUGAS GENITALES (HPV)

¿Qué es el HPV? ¿Afecta sólo a la mujer?

El HPV (Human Papiloma Virus) es un virus que afecta la mucosa del aparato genital tanto masculina como femenina y produce verrugas.

- Si la lesión está en la vagina, el cuello uterino o el ano, puede no verse. Las lesiones no duelen y raramente producen algún síntoma. En el hombre pueden visualizarse externamente. Cuando en la mujer no son externas se detectan a través de una revisación ginecológica (colposcopía y PAP).
  La transmisión se produce por contacto directo con las verrugas o lesiones, por lo que si éstas se encuentran en una zona genital protegida por el preservativo, no habrá contagio.

- Algunos tipos virales del HPV que se ubican en el cuello uterino pueden causar cáncer; son los llamados virus de alto riesgo. Estos HPV de alto riesgo también pueden ubicarse en vagina, ano y pene.
  El efecto viral por sí mismo no produce cáncer; deben asociarse algunos cofactores, no del todo conocidos, entre los que podrían mencionarse entre otros tabaco, presencia de otras ITS o alteraciones inmunológicas.
  Reducir el número de parejas sexuales ayuda a prevenir la aparición del HPV y el cáncer de cuello. Las mujeres que comienzan su vida sexual en forma precoz y que tienen múltiples parejas sexuales tienen mayores chances de contraer estas enfermedades.

- Recientemente se ha aprobado la primera vacuna preventiva ante 2 de estos virus HPV de alto riesgo y se evitarán entonces muchos casos de cáncer de cuello uterino; como la infección suele ocurrir en edades tempranas del inicio de la vida sexual, la vacuna se indicaría en calendario escolar para niñas de entre 11 y 12 años.

(HPV)



HEPATITIS B

Es una ITS con complicaciones graves, incluida la hepatitis crónica y la cirrosis. Existe la vacunación preventiva en un esquema de 3 dosis.

¿Quién se contagia?

Se contagia todo aquel que tenga relaciones sexuales genitales, anales u orales con personas que estén infectadas, cuando el sexo no sea protegido.
En ausencia de cuidados el riesgo aumenta entre:

* los y las trabajadores sexuales y sus clientes,
* heterosexuales y homosexuales no monogámicos.

El uso correcto de preservativos garantiza el no contagio en muchas de las ITS y disminuye el riesgo de adquirirlas en otras.
Quien contrae una ITS aumenta el riesgo de adquirir también otras, incluido el HIV.



SEXO ORAL SIN RIESGO: EL LATEX DEL PRESERVATIVO EVITA EL CONTAGIO.



¿Cómo es el contagio de las ITS?

De hombre a mujer, de mujer a hombre, de hombre a hombre y es posible también de mujer a mujer que tengan relaciones sexuales con "juguetes" sin usar preservativos, por vía vaginal, oral o anal.

¿Cómo se previenen las ITS?

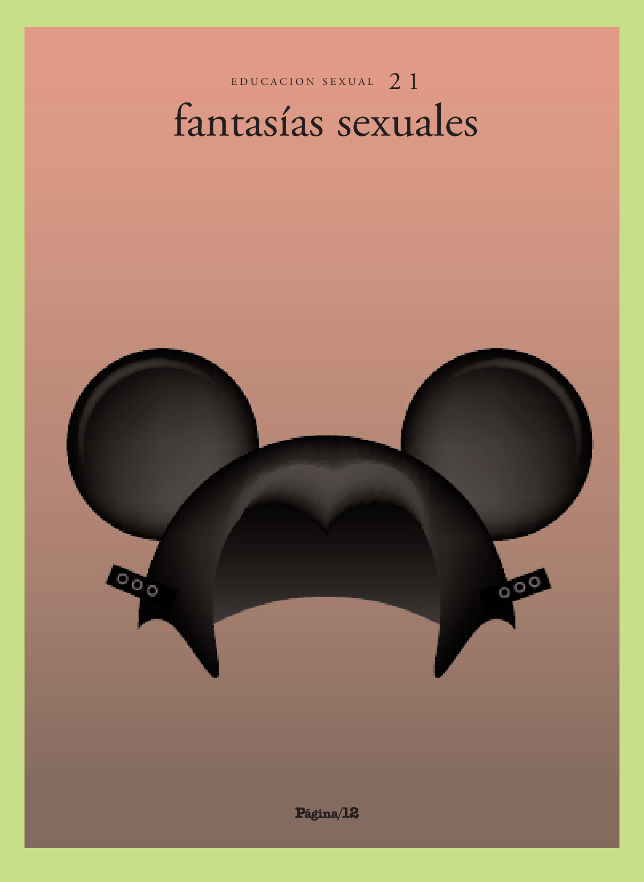
Usar preservativos durante toda la relación sexual y en todas las relaciones cuando las mismas no sean con una única persona.

Ante la ruptura de un preservativo durante el coito realizar cuanto antes la consulta a un médico.

En relaciones de pareja recientes usar preservativos y antes de decidir el abandono de la protección ambos miembros de la pareja deberán realizarse pruebas de laboratorio que descarten las diferentes enfermedades, incluido el HIV.

Mantener relaciones sexuales mutuamente monogámicas es la mejor prevención.

Ante la duda de estar afectado por alguna ITS evite automedicaciones o consejos caseros sobre qué hacer. No tenga miedo y concurra a consultas profesionales.



RESPONDE
LIC. CLAUDIA GROISMAN

¿Todos tenemos fantasías sexuales? ¿Qué diferencia hay entre desear y fantasear? ¿Las fantasías cambian según las épocas? ¿Según pasan los años? ¿Niños y niñas fantasean? Las fantasías, ¿aumentan o disminuyen con la edad? ¿Se deben reprimir ciertas fantasías? ¿Hay diferencia entre fantasías eróticas y fantasías sexuales? Hombres y mujeres, homosexuales y heterosexuales, ¿fantasean distinto?

